

Edicte

En compliment del que disposa l'article vintè, apartat b), de la Llei d'organització de l'Administració General, s'ordena la publicació del Reglament d'estructura i funcionament del Centre Hospitalari Andorrà (CHA), aprovat pel Govern a la sessió de data 12 de juliol del 2000.

Cosa que es fa pública per a coneixement general.

Andorra la Vella, 12 de juliol del 2000

Marc Forné Molné
Cap de Govern

Reglament d'estructura i funcionament del Centre Hospitalari Andorrà (CHA)

Exposició de motius

En el període transcorregut des de l'aprovació del primer Reglament de constitució, estructura i funcionament del Centre Hospitalari Andorrà (CHA), el 30 de desembre de 1986, la societat andorrana ha experimentat canvis notables en tots els àmbits. L'evolució no podia ser diferent en allò que es refereix a la salut dels ciutadans i als serveis que s'hi dediquen. Les necessitats de salut de la població canvien amb el temps, com canvien també les seves preferències i expectatives en relació amb els serveis de salut. El creixement demogràfic, l'envel·liment progressiu de la població, les condicions socioeconòmiques, el progrés constant dels coneixements i de la tecnologia mèdica que proposa noves oportunitats de diagnòstic, de tractament i de readaptació, són elements que configuren l'evolució de la relació entre els dos factors del binomi població-serveis.

També s'han de destacar els canvis produïts en el sector sanitari, com ara el creixement del nombre de professionals de la salut i, en particular, del nombre de facultatius i d'especialitats disponibles al país, l'evolució en el parc de tecnologia mèdica i la incorporació de noves tecnologies de comunicació.

Igualment s'ha modificat la situació patrimonial de l'entitat, amb el rescat per part del Govern del nou hospital, el 24 de desembre de 1997, i la cessió posterior al Servei Andorrà d'Atenció Sanitària, l'u de gener de 1999, del conjunt integrat per l'hospital esmentat i la Clínica Verge de Meritxell, amb l'actual denominació Hospital Nostra Senyora de Meritxell.

L'experiència adquirida en aquest període convida a integrar les lligons extretes de sentències dictades pels tribunals andorrans sobre la relació de responsabilitats entre el CHA i els facultatius, amb independència del model de vinculació en l'exercici d'aquests dins del Centre.

L'experiència en altres sistemes sanitaris moderns del nostre entorn (geopolític) indica que, en l'esforç per a una utilització més racional i eficient de tots els serveis, l'atenció secundària i terciària donen suport a l'atenció primària amb serveis de diagnòstic, tractament i rehabilitació que requereixen una tecnologia onerosa i l'expertesa de personal altament qualificat. Els pacients que puguin ser atesos de manera encertada, vàlida i segura en el nivell d'atenció primària ho han de ser, i els gestors de l'Hospital han de tenir més i millor informació sobre les necessitats de salut de la població que serveixen. Això haurà de permetre planificar una jerarquia racional de serveis, avaluar si els problemes de salut s'atenen degudament o no, i millorar a aquest efecte els sistemes de gestió relatius a l'atenció al pacient i als procediments administratius.

Es qüestiona quin ha de ser, durant els propers anys, el paper que desenvolupin els hospitals i quines funcions han de desplegar. La funció més tradicional, allotjament de pacients aguts amb necessitats d'atenció diagnòstica, terapèutica o de readaptació, està canviant molt ràpidament amb la introducció de mètodes que fan possible reduir notablement l'estada i/o practicar les intervencions en règim ambulatori o d'hospitalització parcial, de dia o de nit. Els hospitals com a centres d'agrupament tecnològic i de recursos humans especialitzats, es reconeixen cada vegada més en la funció de suport als serveis d'atenció primària, els quals complementen, així com en el

diàleg amb la població que serveixen, orientant i desplegant les seves accions d'acord amb valors i principis estimats per ella, vetllant per la seva funció de promoció de la salut, tant dintre seu com en el seu entorn.

Les modificacions del Reglament efectuades el 26 d'octubre de 1987, el 9 de febrer de 1989 i el 7 de febrer de 1990 van consistir en canvis puntuals sobre aspectes molt específics. En concordança amb l'ordenament jurídic vigent, aquest Reglament vol fomentar l'adopció efectiva de valors com la dignitat humana, l'equitat, la solidaritat i l'ètica professional, que són la base de l'organització, del funcionament i de les relacions entre el Centre Hospitalari Andorrà i les persones. Valors i principis essencials que, juntament amb la llibertat, la justícia, la tolerància i la defensa dels drets humans, han estat avalats per la societat andorrana.

Així doncs, aquest Reglament general d'estructura i funcionament del Centre Hospitalari Andorrà confirma el caràcter de servei públic del Centre, que es configura com l'hospital general bàsic del sistema sanitari andorrà que proveeix atenció sanitària especialitzada. Incorpora igualment modificacions que faciliten l'exercici d'aquesta responsabilitat pública, tot preservant el caràcter mixt de la provisió de serveis facultatius i l'exercici conjunt de les responsabilitats professionals.

En aquest sentit, les novetats més destacables són les següents: correspon al Servei Andorrà d'Atenció Sanitària definir les activitats d'atenció especialitzada, les modalitats d'exercici i el nombre màxim i mínim de facultatius que, d'acord amb les necessitats d'atenció, calen per al funcionament òptim del Centre; es defineixen els òrgans de direcció, establint-ne un mínim amb possibilitat d'ampliació, i se'n detallen les funcions, dedicant una amplitud especial a les atribucions de la Direcció Mèdica, que dirigeix tots els serveis facultatius; s'estableix la jerarquització funcional i el quadre facultatiu s'organitza en els anomenats Equips d'Atenció Especialitzada, dirigits per un cap d'Equip nomenat pel director gerent i que respon davant del director mèdic.

Tots els facultatius que exerceixen al Centre s'adscriuen a un Equip d'Atenció Especialitzada, han de seguir les pautes d'actuació diagnòstica o terapèutica i també les directrius que determina el cap d'Equip, sense perjudici de les competències atribuïdes als òrgans de direcció del Centre.

Així mateix, es manté l'examen de credencials dels facultatius que exerceixen en el Centre Hospitalari Andorrà per la Comissió d'Accreditació, i es millora aquest mecanisme essencial amb la incorporació de la valoració de l'experiència professional i la necessitat de renovar l'acreditació transcorreguts uns períodes de temps determinats. També es facilita el funcionament de la Comissió d'Accreditació, amb la intervenció del director gerent per resoldre els casos en què la primera no aconsegueixi adoptar un acord unànim.

La presa de decisions del Centre es completa amb la participació de la Junta Facultativa, la Junta de Representants i el Consell de Facultatius, en els àmbits de competència respectius.

Finalment, les disposicions del règim economicofinancer incorporen les referències necessàries a la Llei general de finances públiques, del 15 de gener de 1997.

Capítol I. Naturalesa jurídica del Centre Hospitalari Andorrà. Tutela i direcció. Principis d'organització

Article 1

El Centre Hospitalari Andorrà és un servei públic, amb personalitat jurídica pròpia, adscrit al Servei Andorrà d'Atenció Sanitària. La seva finalitat és aplegar tots els recursos humans i materials necessaris per satisfer les necessitats d'atenció hospitalària de la població andorrana, amb la configuració d'hospital general bàsic del sistema sanitari d'Andorra.

Article 2

El Centre Hospitalari Andorrà exerceix les seves funcions d'acord amb les directrius del Servei Andorrà d'Atenció Sanitària i sota la tutela i la supervisió del ministeri encarregat de la sanitat.

Desplega les seves funcions basant-se en els principis de la dignitat humana,

l'equitat en l'accés i la utilització dels serveis d'acord amb les necessitats, la solidaritat, l'ètica professional, l'eficàcia i l'eficiència.

La institució i tots els seus serveis han d'establir objectius de millora de la salut i de la qualitat de vida clars i mesurables. L'activitat se centra en les necessitats i les expectatives de salut de les persones, comptant amb la seva participació, i està dirigida a la millora continuada de la qualitat mitjançant una estratègia explícita i notòria. L'atenció ha d'integrar sempre els elements de prevenció, tractament i readaptació més adequats a cada situació.

Article 3

Són competències del Servei Andorrà d'Atenció Sanitària, en relació amb el Centre Hospitalari Andorrà, entre altres:

- a) Elaborar les propostes de modificació d'aquest Reglament general i aprovar els reglaments d'aplicació interns del Centre.
- b) Verificar que l'actuació de l'Hospital s'ajusti a la política sanitària definida pel Govern.
- c) Aprovar el projecte de pressupost i la memòria de gestió anuals.
- d) Nomenar i/o destituir els membres de l'equip directiu de l'Hospital.
- e) Definir els recursos humans (plantilla orgànica). En particular, correspon al Servei Andorrà d'Atenció Sanitària definir el nombre de facultatius especialistes que poden exercir al Centre Hospitalari Andorrà, en funció de les necessitats assistencials.
- f) En situacions excepcionals i suficientment motivades, el Consell Directiu del Servei Andorrà d'Atenció Sanitària pot suspendre l'activitat d'un facultatiu al Centre Hospitalari Andorrà.

Article 4

Per al desenvolupament de les seves funcions, el Centre Hospitalari Andorrà utilitza el patrimoni constituït pels béns i els drets de l'Hospital Nostra Senyora de Meritxell, o qualsevol altre que el SAAS posi a la seva disposició. Tanmateix, aquest patrimoni podrà incrementar-se amb les aportacions procedents del Go-

vern, de tercers particulars o públics-, o propis.

Article 5

L'organització de l'actuació professional dels facultatius ha de permetre l'exercici inequívoc de les responsabilitats assistencials de tots els actors i que es garanteixin: l'intercanvi àgil i transparent de la informació clínica entre els diferents serveis i les estructures del CHA i entre aquests i l'atenció primària; la continuïtat de l'atenció hospitalària i el nivell de qualitat més elevat assolible, d'acord amb els criteris i els estàndards d'eficàcia, eficiència i efectivitat que, en cada moment, constitueixin allò generalment acceptat pels col·lectius professionals o acadèmics de referència.

Amb aquests propòsits, el Centre Hospitalari Andorrà s'estructura en equips d'atenció especialitzada, que estableixen pautes d'actuació, diagnòstiques i terapèutiques basades en el coneixement mèdic actual, generalment acceptades i contínuament actualitzades. Tots els professionals de l'equip han de respectar aquestes pautes, amb independència del tipus de vinculació i amb les excepcions que tot protocol clínic comporta, excepcions degudament acreditades, argumentades i basades en les condicions particulars que es donin en cada cas, a fi de disminuir la variabilitat injustificada en les actuacions dintre d'una mateixa especialitat.

Cada equip d'atenció especialitzada té un facultatiu responsable, cap de l'equip, que assumeix les funcions d'organització de l'atenció i de la supervisió de la pràctica i dels resultats de l'equip, sense perjudici de les funcions que són atorgades a la Direcció Mèdica en aquest Reglament.

Article 6

El director gerent és l'òrgan unipersonal de govern del Centre Hospitalari Andorrà. El director gerent exerceix la representació legal de l'organisme i també les funcions de direcció, gestió i inspecció interna de les activitats desenvolupades al Centre Hospitalari Andorrà.

El director gerent pot delegar explícitament les seves funcions de forma prèvia, per escrit, especificant la persona

o el càrrec en qui delega, la matèria delegada i el període que hagi de durar la delegació. Ha de notificar aquesta delegació al Consell Directiu del SAAS, per al seu coneixement i validació.

Capítol II. Funcions del Centre Hospitalari Andorrà

Article 7

El Centre Hospitalari Andorrà és la institució que presta el servei públic d'atenció sanitària especialitzada a tota la població del Principat.

Realitza les activitats fonamentals següents:

- Assegurar l'atenció curativa mèdicoquirúrgica i de rehabilitació.
- Participar en programes de prevenció específica de malalties i de promoció de la salut.
- Promoure la formació, la docència i la recerca, en funció de les possibilitats tècniques i dels recursos humans del Centre Hospitalari.

Article 8

L'Hospital presta els seus serveis assistencials en els àmbits següents:

Hospitalització
Urgències
Consulta externa
Tractaments i exploracions en règim ambulatori o a domicili

El Centre Hospitalari Andorrà disposa del màxim nivell de mitjans tècnics i humans, en relació amb les necessitats de salut de la societat andorrana, i dins els límits compatibles amb la seguretat dels pacients i amb la màxima qualitat de les prestacions.

Article 9

El Centre Hospitalari Andorrà proporciona tots els mitjans al seu abast per tal de mantenir el màxim grau de coordinació amb el nivell d'atenció primària. El Centre Hospitalari Andorrà facilita tant la plena circulació de la informació clínica entre ambdós nivells com l'accés als mitjans diagnòstics i terapèutics de l'Hospital als professionals de l'atenció primària.

Article 10

En tots aquells casos en què les seves condicions de salut ho requereixin, el pacient ha de ser evacuat a un altre centre sanitari del nivell adequat.

En tot cas, el Centre Hospitalari Andorrà ha de facilitar els recursos humans amb la qualificació adequada per al trasllat del pacient en les millors condicions, amb independència del mitjà de transport i del centre de referència.

Capítol III. Òrgans de gestió i direcció del Centre Hospitalari Andorrà. Estructura i funcionament

Article 11

La gestió del Centre Hospitalari Andorrà ha de ser professionalitzada, participativa i basada en un model de direcció per objectius. Els càrrecs directius han de presentar un perfil adequat al lloc que ocupin i acreditar una experiència professional suficient.

Article 12

D'acord amb el marc d'actuació aprovat pel Servei Andorrà d'Atenció Sanitària, el Centre Hospitalari Andorrà té autonomia de gestió, tant en l'àmbit global del centre com en tots els centres de responsabilitat que es determinin.

Article 13

L'estructura de direcció es compon, com a mínim i sense perjudici que el Consell Directiu del Servei Andorrà d'Atenció Sanitària la pugui ampliar, dels càrrecs següents:

Director gerent
Director mèdic
Director d'Infermeria
Director econòmic i dels Serveis Generals.

Tots ells són nomenats i destituïts pel Consell Directiu del Servei Andorrà d'Atenció Sanitària.

Tots quatre integren la Comissió de Direcció del CHA, que està presidida pel director gerent. El seu funcionament permet integrar els plans i els objectius de cadascuna de les direccions funcionals.

Article 14

El director gerent és el responsable de la gestió, l'organització i el control de to-

tes les unitats organitzatives del Centre, sense perjudici de les funcions de les altres direccions i de les funcions que pugui delegar.

Les funcions del director gerent són, en particular:

- Nomenar i destituir tot el personal no directiu, a proposta de les direccions corresponents.
- Fer la coordinació interna del Centre Hospitalari, de tots els seus òrgans, les comissions i les unitats.
- Presentar l'avantprojecte de pressupost i la memòria de gestió anuals.
- Executar el pressupost i ordenar els pagaments, controlant la gestió de l'Hospital de tal manera que el funcionament econòmic tingui la màxima eficiència.
- Representar el Centre Hospitalari.
- Promoure el desenvolupament reglamentari del Reglament general.
- Proposar al Consell Directiu del Servei Andorrà d'Atenció Sanitària el nomenament i la destitució dels directius del Centre Hospitalari.

El director gerent supervisa especialment la gestió de les admissions, la planificació i el desenvolupament dels sistemes d'informació, l'anàlisi i el control de la gestió i la funció d'atenció a l'usuari pel que fa a reclamacions, suggeriments, demandes d'informació i altres necessitats assistencials.

Article 15

Sense perjudici d'altres que li puguin correspondre, les funcions de la Direcció Mèdica són:

1) Dirigir tots els serveis mèdics –assistencials i no assistencials– en qualsevol de les diferents modalitats previstes en el Reglament:

- Dirigir i supervisar cadascuna de les àrees funcionals o unitats organitzatives de l'àrea mèdica, amb una atenció especial a la qualitat de l'assistència prestada al CHA.
- Verificar i assegurar que el seu funcionament garanteix la màxima seguretat per als pacients atesos al Centre Hospitalari.

2) Dirigir i coordinar el funcionament de la Junta Facultativa i de les comissions assessores, promovent les activitats de formació permanent:

a) Presidir la Junta Facultativa, la Comissió d'Acreditació i les comissions assessores i fer arribar a la Direcció Gerència i/o al Consell Directiu del Servei Andorrà d'Atenció Sanitària les accions i les preocupacions d'aquests òrgans assessors.

b) Assistir la Direcció Gerència en el bon funcionament de l'àrea assistencial del CHA, mitjançant la constitució de les comissions assessores necessàries, el nomenament dels seus membres i la supervisió del seu funcionament.

c) Desenvolupar i posar en marxa un programa de formació continuada, segons les necessitats detectades a través dels càrrecs facultatius, la Comissió d'Acreditació o la Comissió de Formació Continuada.

3) Supervisar que l'activitat professional desenvolupada al CHA estigui d'acord amb els requisits assenyalats en el Pla de qualitat assistencial del Centre. La Direcció Mèdica té la responsabilitat d'assegurar que la pràctica mèdica sigui la correcta, amb independència del tipus de vinculació dels facultatius:

a) Definir, després d'escoltar els òrgans consultius i en col·laboració amb la resta de l'equip directiu, el Pla de qualitat assistencial del Centre Hospitalari Andorrà i vetllar perquè l'activitat professional desenvolupada al CHA segueixi els criteris determinats per a la pràctica mèdica generalment acceptada i, en particular, respecti les guies d'actuació establertes al Centre Hospitalari Andorrà.

b) Supervisar l'acompliment per part del quadre facultatiu de les normes de funcionament del Centre Hospitalari Andorrà i proposar a la Direcció Gerència mesures correctores.

c) Supervisar els resultats professionals de tots els facultatius i proposar a la Direcció Gerència mesures correctores.

d) Desenvolupar, a través dels càrrecs facultatius i de les comissions assesso-

res corresponents, el procés de revisió de credencials i de definició del nivell de vinculació dels facultatius de nova incorporació, així com de tots els membres del quadre facultatiu que aspirin a una renovació del càrrec o de la seva vinculació amb el Centre Hospitalari Andorrà.

e) Transmetre a la Direcció Gerència les recomanacions referides al nomenament, la classificació de vinculacions, la renovació de nomenaments, o les accions correctores que afectin el quadre facultatiu del Centre Hospitalari Andorrà.

Pel que fa a la funció de supervisió referida en els punts b) i c), en casos greus i de forma justificada, el director mèdic pot proposar a la direcció gerència la suspensió cautelar d'un facultatiu.

4) Promoure el desenvolupament harmònic de totes les formes d'exercici professional existents al Centre Hospitalari Andorrà:

a) Promoure l'existència d'una bona coordinació entre l'Hospital i els serveis d'atenció primària i metges de capçalera, això en tots els àmbits: flux d'informació clínica dels pacients atesos al CHA, consultes entre els especialistes i els metges de capçalera, assegurement de la continuïtat assistencial entre l'Hospital i els altres nivells, etc.

b) Proposar al director gerent l'establiment de protocols de coordinació, comissions mixtes amb representació dels diferents nivells assistencials o altres mesures adequades per promoure l'intercanvi sistemàtic i fluid de la informació clínica en benefici dels pacients.

5) Proposar al director gerent el nomenament i la destitució dels càrrecs facultatius:

a) Proposar a la Direcció Gerència la definició i la creació de les àrees de responsabilitat que siguin necessàries per assegurar l'ordenació i el funcionament eficaços de l'àrea assistencial del Centre Hospitalari Andorrà, sempre d'acord amb el principi de millora contínua de la qualitat.

b) Proposar a la Direcció Gerència el nomenament i la destitució dels caps d'equip i altres càrrecs de responsabilitat que eventualment puguin existir dins de la divisió mèdica.

6) Qualsevol altre deure o responsabilitat, en relació amb el seu càrrec, que li pugui encomanar la Direcció Gerència del Centre Hospitalari Andorrà o el Consell Directiu del Servei Andorrà d'Atenció Sanitària.

La Direcció Mèdica pot delegar, comunicant-ho per escrit a la Direcció gerència, i amb el seu vistiplau, les seves funcions a fi d'assegurar la cobertura de les àrees assistencials en tot moment.

Article 16

El director mèdic és responsable dels fluxos de pacients en el Centre Hospitalari Andorrà. Autoritza tots els moviments des de la consulta externa o les urgències fins a l'hospitalització i estableix els criteris de derivació, sense perjudici que pugui delegar aquestes funcions de la manera que s'ha establert en l'article 15.

Article 17

Sense perjudici d'altres que li puguin correspondre, les funcions del director d'Infermeria són:

1) Dirigir el funcionament de les unitats d'infermeria, desenvolupar un programa de control de qualitat assistencial i promoure l'atenció integral al pacient.

a) Identificar les necessitats d'atenció d'infermeria, i elaborar objectius clars i avaluables, segons els recursos existents.

b) Vetllar perquè les activitats dels serveis d'infermeria es portin a terme segons la política de qualitat i serveis de la institució.

c) Definir funcions, activitats i tasques del personal d'infermeria.

2) Establir els protocols i els procediments d'actuació d'infermeria del Centre Hospitalari Andorrà, i ser responsable de fixar i fer complir els estàndards de qualitat de la pràctica d'infermeria.

3) Avaluar les necessitats de formació permanent del personal d'infermeria i promoure les activitats de formació pertinents.

a) Col·laborar en la planificació, l'execució i l'avaluació de les activitats de formació continuada.

b) Procurar la participació del personal d'infermeria en les activitats de formació continuada.

c) Col·laborar en la formació d'altres professionals de l'equip multidisciplinari.

d) Estimular i motivar el personal creant incentius que fomentin el seu desenvolupament professional.

e) Orientar i dirigir el personal vers els objectius plantejats.

4) Proposar al director gerent el nomenament i la destitució dels càrrecs d'infermeria.

5) Avaluar les necessitats de personal d'infermeria i proposar a la Gerència modificacions en la plantilla orgànica d'infermeria.

6) Proposar al director gerent l'establiment de protocols de coordinació i, si és necessari, de comissions mixtes amb representació de diversos nivells assistencials per promoure el màxim nivell de coordinació possible i de continuïtat de l'assistència i per revisar o resoldre els conflictes.

7) Participar en l'elaboració del pressupost i la memòria anuals del CHA, proposant a la Direcció Gerència el Pla anual de necessitats d'infermeria en matèria de recursos humans i tècnics.

La Direcció d'Infermeria pot delegar, comunicant-ho per escrit a la Direcció Gerència, i amb el seu vistiplau, les seves funcions a fi d'assegurar la cobertura de les àrees assistencials en tot moment.

Article 18

La Direcció Econòmica i dels Serveis Generals es pot encarregar a una o més persones.

La funció bàsica del vessant econòmic de la Direcció Econòmica i dels Serveis Generals és desenvolupar i gestionar les funcions economicofinanceres pròpies del Centre Hospitalari Andorrà.

Són funcions bàsiques del vessant de serveis generals de la Direcció Econòmica i de Serveis Generals:

a) Organitzar el programa de manteniment preventiu i correctiu, tant per als equipaments d'electromedicina com per a l'estructura i les instal·lacions del Centre Hospitalari Andorrà.

b) Assegurar el bon funcionament dels serveis d'hoteleria.

El director gerent ha d'assignar a una d'aquestes direccions la funció de coordinar-se amb els responsables de les àrees assistencials. En aquest sentit, s'han de crear les comissions necessàries en els àmbits de compres, hoteleria, manteniment i obres, etc., per tal que les funcions assistencials del Centre Hospitalari Andorrà s'executin sempre d'acord amb els principis rectoris del servei, recollits a l'article 7 del present Reglament.

Capítol IV. Característiques de l'exercici professional dels facultatius en el Centre Hospitalari Andorrà

Article 19

La provisió de serveis facultatius en el Centre Hospitalari Andorrà integra les modalitats d'exercici públic i privat de les professions liberals.

Article 20

Per poder exercir al Centre Hospitalari Andorrà com a facultatiu, es requereix la inscripció en el Registre de Professions Sanitàries del ministeri competent i l'acord de la Comissió d'Acreditació del CHA.

Un cop complerts els requisits de registre i d'acreditació, per poder realitzar una activitat professional al CHA, cal formalitzar un contracte que reguli les condicions d'actuació de cada facultatiu dins de l'Hospital.

El Consell Directiu del Servei Andorrà d'Atenció Sanitària defineix quines activitats d'atenció especialitzada han de realitzar-se al CHA, decideix la modalitat d'exercici en què han de prestar-se i estableix el nombre mínim i màxim d'especialistes que la poden exercir dins del Centre Hospitalari.

Article 21

L'acreditació és un procés selectiu per validar les credencials i l'experiència professional dels facultatius, amb l'objecte d'oferir la màxima qualificació pro-

fessional possible en l'àmbit del Centre Hospitalari Andorrà.

L'acreditació no té un caràcter definitiu. És temporal i renovable en funció del desenvolupament professional i de la implicació del facultatiu en el bon funcionament del Centre, llevat dels casos de substitució.

Inicialment, l'acreditació s'atorga pel període que determini la Comissió d'Acreditació, en funció del Reglament d'aplicació corresponent.

Article 22

La Comissió d'Acreditació és l'òrgan que garanteix el compliment de les condicions fixades pel Consell Directiu del Servei Andorrà d'Atenció Sanitària per desenvolupar l'exercici professional dels facultatius dins del CHA. El funcionament de la Comissió d'Acreditació es regula en el reglament d'aplicació corresponent.

La Comissió d'Acreditació del Centre Hospitalari Andorrà està formada pels membres següents:

El director mèdic, que la presideix.

Dos membres del Consell de Facultatius.

Dos membres més de la Junta Facultativa, caps d'equip, elegits per majoria de la Junta Facultativa.

El responsable de Recursos Humans del Centre Hospitalari Andorrà, que actua com a secretari, amb veu i sense vot.

Els membres són renovats cada dos anys.

Els requisits per poder ser membre de la Comissió d'Acreditació són:

a) Un mínim de 3 anys d'exercici professional a Andorra amb dedicació plena. No compta l'exercici en període de formació.

b) Estar vinculat amb el Centre Hospitalari Andorrà per contracte laboral o civil, amb un grau de compromís de nivell A, previst en l'article 26.

Article 23

Els facultatius són adscrits per la Direcció a un equip d'atenció especialitzada.

S'estableixen els equips d'atenció especialitzada següents:

1. Equip de medicina interna i especialitats mèdiques, que, a títol indicatiu, agrupa les especialitats o tècniques següents:

Cardiologia, dermatologia, digestologia, endocrinologia, endoscòpia digestiva, hemodiàlisi, medicina interna, nefrologia, neurologia, neurofisiologia, pneumologia, rehabilitació i reumatologia.

2. Equip de cirurgia general i especialitats quirúrgiques, que, a títol indicatiu, agrupa les especialitats o tècniques següents:

Cirurgia general i digestiva, oftalmologia, otorinolaringologia i urologia.

3. Equip de cirurgia ortopèdica i traumatologia.

4. Equip de ginecologia i obstetrícia.

5. Equip de pediatria i neonatologia.

6. Equip de cures intensives.

L'Hospital, per assegurar el suport diagnòstic i terapèutic necessari als equips clínics, també està dotat dels serveis centrals següents:

Anatomia patològica
Anestesiologia i reanimació
Farmàcia
Hemodiàlisi
Laboratori clínic
Radiologia

A més, l'Hospital disposa d'un servei d'urgències per garantir l'atenció urgent especialitzada a tota la població.

L'adscripció d'una especialitat a un equip determinat pot variar respecte de la definició inicial, a proposta del director mèdic, escoltada la Junta Facultativa, amb l'autorització del director gerent.

Article 24

Un facultatiu nomenat per la Direcció Gerència és el cap de l'equip d'atenció especialitzada, o el cap de servei central.

Els caps d'equip o de servei depenen del director mèdic. El seu àmbit de responsabilitat el determina el director gerent a proposta del director mèdic.

El cap de l'equip d'atenció especialitzada o el cap de servei, assumeix les funcions següents, a títol enunciatiu:

1) Aplicar a l'activitat del servei les directrius i els objectius estratègics establerts amb la Direcció.

a) Aplicar a l'activitat assistencial diària les directrius establertes per la Direcció, dissenyant les pautes d'actuació, els protocols i els indicadors que puguin garantir l'assoliment dels objectius estratègics de la institució.

b) Participar amb la Direcció en l'elaboració dels objectius anuals per al seu servei i assumir-ne la responsabilitat de la consecució dins el seu àmbit d'actuació.

c) Assegurar al seu equip de col·laboradors la informació sobre les directrius, els objectius i els plans d'acció definits.

d) Garantir el compliment de les normatives vigents al Centre Hospitalari Andorrà per part del seu equip de col·laboradors.

e) Facilitar a la Direcció Mèdica tota la informació que puguin requerir sobre l'activitat del seu servei, inclosa la informació puntual d'incidents esdevinguts en l'activitat diària.

f) Conduir el procés d'elaboració dels pressupostos anuals d'utilatge, instal·lacions i equipament per al seu servei, fent les propostes corresponents a la Direcció.

g) Participar a les comissions assessores, a requeriment de la Direcció.

2) Dissenyar, proposar i garantir l'aplicació correcta en el seu servei de les pautes d'actuació diagnòstica i terapèutica adequades.

a) Establir pautes d'actuació diagnòstica i terapèutica basades en el coneixement mèdic actual, generalment acceptades i contínuament actualitzades.

b) Crear els mecanismes de seguiment i control del compliment de les pautes d'actuació diagnòstiques i terapèutiques.

c) Vetllar pel compliment dels protocols assistencials, proposant les mesu-

res necessàries de correcció en cas d'incompliment objectiu de les pautes d'actuació per part d'algun dels membres de l'equip.

d) Establir la distribució de les responsabilitats i les tasques assistencials entre els membres del seu equip, segons criteris de capacitat professional i garantint la continuïtat de l'atenció sanitària i les guàrdies.

e) Avaluar l'activitat assistencial dels seus col·laboradors, amb l'objectiu de poder garantir la correcció diagnòstica i terapèutica de les seves actuacions i proposant les accions de millora necessàries, en tot moment, de forma àgil i proactiva.

f) Donar suport tècnic assistencial als col·laboradors del seu equip que ho puguin requerir.

g) Coordinar i fomentar l'actualització continuada de l'equip.

3) Establir i mantenir mecanismes de coordinació i col·laboració amb la resta de serveis del CHA.

a) Fomentar l'establiment de protocols consensuats entre el seu equip i els altres equips d'atenció especialitzada.

b) Participar en comitès de qualitat, grups de millora i altres activitats relacionades, a requeriment de la Direcció Mèdica.

c) Planificar amb els coordinadors d'infermeria del servei l'activitat assistencial diària i supervisar-ne els resultats.

d) Assegurar el manteniment correcte de totes les instal·lacions i els equipaments mèdics del seu servei, col·laborant amb els serveis tècnics de manteniment.

e) Facilitar la realització correcta dels protocols administratius necessaris per al desenvolupament del servei en coordinació amb els serveis administratius.

f) Satisfer les necessitats en matèria de sistemes d'informació per a la gestió del seu servei en coordinació amb els serveis informàtics.

g) Facilitar la continuïtat assistencial dels pacients assegurant la coordina-

ció amb els serveis d'altres nivells assistencials.

4) Gestionar els recursos humans assignats al seu servei.

a) Elaborar i proposar a la direcció les variacions en les necessitats de recursos humans del seu equip.

b) Participar en el procés de selecció dels col·laboradors del seu servei.

c) Mantenir els nivells motivacionals òptims per a la consecució adequada dels objectius del seu servei.

d) Realitzar una avaluació contínua dels seus col·laboradors i assegurar el seu creixement professional.

e) Realitzar funcions clares de lideratge prop dels seus col·laboradors, promovent un estil de direcció de caràcter clarament participatiu, capacitador i orientador i facilitant el màxim rendiment del treball en equip.

f) Transmetre la missió i l'estratègia del CHA al seu equip de col·laboradors.

5) Assegurar els mecanismes administratius necessaris per a la gestió del seu servei.

a) Assegurar la realització correcta dels registres d'activitat assistencial.

b) Conformar la facturació de serveis externs sol·licitats pel seu servei.

Article 25

El Centre Hospitalari Andorrà pot establir diferents tipus de vinculació amb els facultatius:

a) Laboral i per remuneració salarial. La dedicació pot ser plena o parcial. Aquest tipus de vinculació és l'única possible per als facultatius dels serveis centrals de suport.

b) Per contracte civil, amb autorització d'exercici liberal privat a l'interior del CHA i remuneració segons els serveis prestats. Pot acompanyar-se d'un grau de compromís de nivell A o B, segons s'especifiqui a l'article 25.

c) Metge honorari del Centre Hospitalari Andorrà, figura de mèrit i pel reconeixement als serveis realitzats a l'Hospital. És proposat pel Consell de Facultatius de l'Hospital i nomenat pel Servei Andorrà d'Atenció Sanitària.

d) Metge extern o metge que tot i que no té cap dels vincles definits amb l'Hospital, exerceix ocasionalment la seva activitat a demanda d'un pacient o d'un altre metge, amb l'autorització escrita de la Direcció de l'Hospital.

Article 26

El tipus de vinculació i la intensitat de dedicació dels facultatius, els determina el Consell Directiu del Servei Andorrà d'Atenció Sanitària en funció de les necessitats assistencials i organitzatives del Centre Hospitalari Andorrà, i s'han d'especificar en el contracte, laboral o civil, que cada facultatiu ha de subscriure amb l'Hospital.

Per les característiques pròpies d'un centre hospitalari de malalts aguts, és imprescindible que tot pacient ingressat tingui assegurada l'atenció continuada adequada, per a qualsevol problema urgent, durant les 24 hores del dia:

a) La resposta a problemes de caràcter vital immediat queda garantida per l'estructura de suport vital del centre: equip de reanimació, servei de cures intensives i servei d'urgències.

b) L'atenció continuada durant 24 hores per a problemes urgents queda garantida per les guàrdies dels equips d'atenció especialitzada i dels serveis centrals de suport.

Tot facultatiu que vulgui assumir pacients ingressats al Centre Hospitalari Andorrà ha d'assegurar l'atenció continuada durant les 24 hores del dia, mitjançant la seva participació en els torns de guàrdia de l'equip d'atenció especialitzada al qual estigui adscrit, així com en el treball diari de l'equip per al seguiment dels pacients. Aquest grau de compromís és de nivell A, amb autorització per ingressar pacients.

Si un facultatiu en exercici privat no vol assumir el grau de dedicació que impliquen els torns de guàrdia i el treball d'equip diari, no pot ingressar pacients al CHA, però el Consell Directiu del SAAS pot autoritzar-lo a actuar com a consultor o col·laborador, sense pacients al seu càrrec. Aquesta autorització implica un grau de compromís de nivell B.

En aquest cas, un facultatiu amb grau de compromís A, responsable d'un pa-

cient, pot sol·licitar la intervenció dels consultors adequats, bé per iniciativa pròpia o bé a demanda del pacient.

Article 27

En qualsevol de les modalitats d'exercici descrites, el desenvolupament de l'activitat professional a l'interior del Centre Hospitalari Andorrà està regulada mitjançant l'establiment d'horaris, la regulació de l'atenció continuada i les normes necessàries per garantir el funcionament correcte del servei hospitalari.

Article 28

Amb independència del tipus de vinculació, tots els facultatius que exerceixen en el Centre Hospitalari Andorrà han de:

a) Basar la seva pràctica professional en pautes generalment acceptades i validades, i respectar els protocols d'actuació professional vigents al Centre Hospitalari Andorrà.

b) Respectar el servei d'admissions amb llista única per a l'hospitalització del pacient i per a la utilització dels serveis quirúrgics, diagnòstics i terapèutics.

c) Realitzar la història clínica i l'informe d'alta, segons el model aprovat per la Direcció, complint els requisits de qualitat de la informació vigents al Centre Hospitalari Andorrà.

d) Atenir-se en la seva actuació professional a les directrius de caràcter tècnic i organitzatiu que estableixi el cap d'equip o de servei.

e) Respectar i fer respectar les normes de funcionament vigents al Centre Hospitalari Andorrà en cada moment.

f) Respectar el dictamen de la Comissió d'Accreditació i les normes de re acreditació vigents al Centre en cada moment.

g) Participar en els torns de guàrdies hospitalàries, seguint les directrius establertes pels òrgans competents.

h) Participar en les activitats de formació i en les comissions assessores i també en les sessions clíniques del Centre.

Article 29

A partir dels 55 anys, qualsevol facultatiu té el dret de reduir o abandonar totalment la realització de qualsevol tipus de guàrdia. Per fer efectiu aquest dret cal comunicar-ho a la Direcció Mèdica amb una antelació mínima de 6 mesos.

Inversament, la Direcció Mèdica pot rellevar, motivadament, de la realització de guàrdies qualsevol facultatiu, a partir dels 60 anys.

A partir dels 65 anys, no es poden fer guàrdies, tret d'autorització expressa de la Direcció.

A partir dels 60 anys d'edat, qualsevol facultatiu té el dret de reduir progressivament la seva dedicació fins als 65 anys, edat en què es pot jubilar i pot donar per acabat el seu exercici professional dins el Centre.

Després dels 65 anys, qualsevol facultatiu que desitgi continuar exercint a l'Hospital ha de sol·licitar anualment la seva acreditació, i la Comissió d'Acreditació ha de verificar que no s'aprecia cap disminució significativa en la qualitat dels actes mèdics del sol·licitant ni en les seves capacitats.

Inversament, la Comissió d'Acreditació pot proposar a la Direcció Mèdica la pèrdua de l'acreditació d'un facultatiu abans dels 65 anys, si es fa evident una disminució de les seves facultats professionals.

Article 30

Per al desenvolupament correcte de les tasques de Direcció Mèdica, es crea la Junta Facultativa.

Són funcions de la Junta Facultativa:

a) Assessorar el director mèdic sobre l'organització de l'atenció en el Centre Hospitalari i sobre l'adquisició de material i d'equipament medicoquirúrgic a aquest efecte.

b) Promoure la creació, la composició, la supervisió i/o el seguiment de les comissions. Han d'existir, com a mínim, les comissions de garantia de qualitat, d'històries clíniques, de farmàcia, d'infeccions i de formació continuada.

Article 31

La Junta Facultativa està presidida pel director mèdic, i hi assisteix el director d'Infermeria, amb veu i vot. La resta de membres són els càrrecs facultatius que la Direcció Mèdica designi i uns altres dos facultatius elegits pel Consell de Facultatius. La composició de la Junta Facultativa pot ser modificada per la Direcció Mèdica, en funció de les necessitats i pel que fa als càrrecs designats per aquesta.

La Junta Facultativa es reuneix, com a mínim, amb periodicitat mensual, i almenys dues vegades l'any amb el director gerent.

Article 32

Tots els facultatius han de tenir coberta la seva responsabilitat civil professional per una pòlissa d'assegurances. Aquest requisit és imprescindible per exercir en el Centre Hospitalari Andorrà i se n'ha de lliurar una còpia al director mèdic. Aquest pot exigir una quantitat mínima de risc assegurat, en relació amb el nivell de risc associat a l'especialitat, així com la comprovació periòdica de la seva vigència.

Els facultatius amb vinculació laboral amb el CHA estan assegurats contra els riscos de la seva actuació professional mitjançant una pòlissa de responsabilitat civil subscrita pel Centre Hospitalari Andorrà.

Els facultatius amb qualsevol altre vinculació han de subscriure individualment una pòlissa d'assegurança de responsabilitat civil i exhibir cada any la pòlissa actualitzada.

Article 33

La Direcció del Centre Hospitalari Andorrà, d'acord amb la Junta Facultativa, estableix les especialitats que han d'efectuar guàrdies, de presència física o localitzables.

El director mèdic ha de nomenar un metge entre els presents a cada torn de guàrdia perquè assumeixi la direcció assistencial del Centre Hospitalari en els períodes de guàrdia. Aquest metge ha d'actuar conjuntament amb el/la supervisor/a d'infermeria de guàrdia, i tots dos, en acabar la guàrdia, han de certificar les incidències, normals i extraor-

dinàries, que hagin succeït en el període de la guàrdia.

Article 34

Els metges d'urgències no es poden responsabilitzar del seguiment de malalts que ingressen a l'Hospital, llevat de situacions especials, expressament autoritzades. Els usuaris que hagin estat assistits al Servei d'Urgències i necessitin hospitalització, s'assignen a l'equip d'atenció especialitzada adequat, segons els criteris fixats per la Direcció Mèdica. El cap d'equip ha de decidir l'assignació a un especialista de l'equip, tot respectant, en la mesura que sigui possible, la lliure elecció de metge per part del pacient.

Article 35

Els pacients ingressats al Centre Hospitalari que requereixin una atenció urgent han de ser atesos en primer lloc pels metges del Servei d'Urgències o pel metge especialista de guàrdia de presència física.

A més d'atendre els pacients que sigui possible, d'acord amb els continguts propis d'un servei d'urgències, el metge d'urgències de guàrdia realitza la distribució dels pacients a cada especialitat, d'acord amb els criteris establerts per la Direcció Mèdica.

Capítol V. Organització del treball d'infermeria

Article 36

El director gerent crea, a proposta de la Direcció d'Infermeria, les àrees de responsabilitat sobre el treball d'infermeria que siguin necessàries.

Els càrrecs d'Infermeria depenen del director d'Infermeria.

El nomenament i/o cessament dels càrrecs d'Infermeria els realitza el director gerent, a proposta de la Direcció d'Infermeria.

Article 37

Són funcions dels càrrecs d'Infermeria, en particular:

a) Organitzar el treball en la seva àrea de responsabilitat.

b) Promoure l'aplicació correcta de les cures d'infermeria per part del personal adscrit.

c) Tenir cura del bon ús del material i de l'equipament.

d) Proposar la compra de l'utillatge necessari per al desenvolupament de l'activitat en la seva àrea de responsabilitat.

e) Participar amb la Direcció d'Infermeria de l'Hospital en la consecució dels objectius de l'organització.

f) Assegurar una bona coordinació entre el personal d'infermeria adscrit a la seva àrea i la resta de l'equip assistencial.

g) Proposar a la Direcció d'Infermeria les modificacions de la plantilla, així com el nomenament i/o la destitució del personal d'infermeria adscrit a la seva àrea.

Capítol VI. Òrgans de representació del Centre Hospitalari Andorrà

Article 38

La materialització del principi de gestió participativa exigeix l'existència d'òrgans específics orientats exclusivament a canalitzar la participació dels col·lectius principals que treballen en el Centre Hospitalari Andorrà.

Els òrgans de representació del Centre Hospitalari Andorrà són dos:

La Junta de Representants
El Consell de Facultatius

Article 39

La Junta de Representants és l'òrgan superior de participació del Centre Hospitalari Andorrà.

Són membres de la Junta de Representants:

El director gerent

Sis vocals, dos dels quals són facultatius elegits pel Consell de Facultatius, uns altres dos representants del personal d'infermeria i els dos restants, representants de la resta del personal

Article 40

Els sis vocals de la Junta de Representants són escollits per sufragi universal directe entre tot el personal adscrit al col·lectiu que representen. La duració del mandat és de dos anys.

Article 41

Són funcions de la Junta de Representants:

a) Vetllar per a l'aplicació correcta dels principis continguts en aquest Reglament general.

b) Conèixer i dictaminar sobre el programa d'objectius i la memòria anuals.

c) Participar en la definició dels plans a mitjà i llarg termini.

d) Conèixer l'evolució de l'Hospital i els temes que afectin tot el personal.

Article 42

El Consell de Facultatius del Centre Hospitalari Andorrà està formalment integrat pel conjunt de facultatius que exerceixen la seva professió al Centre, sense discriminar-ne cap pel seu tipus de vinculació. S'entén per facultatiu tot titulat superior en ciències de la salut que exerceixi una activitat assistencial al Centre Hospitalari Andorrà.

El Consell ha de tenir un secretariat compost per sis membres, dos dels quals escollits per a la Comissió d'Acreditació, dos per a la Junta Facultativa i uns altres dos per a la Junta de Representants. El vot en les eleccions és directe i secret.

El Secretariat del Consell de Facultatius ha de mantenir una relació contínua i estable amb la Direcció del Centre Hospitalari Andorrà, i ha de ser el representant legal del Consell de Facultatius en l'exercici de les funcions d'aquest.

Article 43

Són funcions del Consell de Facultatius:

a) Escollir els representants per als diferents òrgans de l'Hospital.

b) Discutir i elaborar propostes en totes les àrees i els aspectes relacionats amb l'exercici de la medicina al Centre.

c) Vetllar per l'existència d'harmonia entre els professionals i per l'observança dels principis deontològics de la professió.

d) Informar-se de la situació econòmica de l'Hospital i, en general, del funcionament i de l'evolució del Centre.

e) Emetre la seva opinió en les consultes que se li facin en relació amb els possibles canvis d'orientació de l'activitat del Centre.

f) Informar-se de les modificacions de la plantilla de facultatius del Centre o de les formes de vinculació.

Capítol VII. Drets dels pacients

Article 44

Els pacients atesos en el Centre Hospitalari Andorrà tenen un conjunt de drets i deures, el coneixement dels quals els ha de ser facilitat pel Centre.

Article 45

Tot pacient atès al Centre Hospitalari disposa d'una història clínica dipositada en l'arxiu d'històries clíniques del Centre. Els models d'història clínica els proposa la Junta Facultativa i els aprova la Direcció Mèdica.

La Direcció Mèdica proposa al Consell Directiu del SAAS les directrius que han de garantir la confidencialitat de la informació clínica i dels registres mèdics perquè siguin aprovades, sigui quina sigui la forma de registre. Tot el personal que tingui accés a aquestes dades està sotmès al secret professional.

Article 46

La Carta de drets i deures del pacient ha d'incloure i desenvolupar en particular els principis següents:

a) Reconeixement del dret del pacient al respecte a la seva dignitat i la seva integritat.

b) Reconeixement del dret del pacient al respecte als seus drets fonamentals, respecte de les aplicacions de la biologia i la medicina.

c) Reconeixement del dret del pacient a un accés equitatiu a atencions de salut de qualitat apropiada.

d) Reconeixement del dret del pacient i dels seus familiars a ser informats de la seva malaltia, dels tractaments possibles, la finalitat i la naturalesa dels tractaments, i les conseqüències i els riscos.

e) Reconeixement del dret del pacient que qualsevol intervenció en el camp de la salut (exploracions, tractaments, actes quirúrgics, transfusions...) sola-

ment es pugui efectuar després que la persona concernida, o el seu representant legal, hagi donat per escrit el seu consentiment lliure i amb coneixement de causa, després de la informació adequada. La persona concernida, o el seu representant legal, pot en qualsevol moment retirar el seu consentiment.

f) Reconeixement del dret del pacient a ser tractat sense cap mena de discriminació i que l'hospitalització afecti com menys millor les seves relacions personals i socials.

g) Reconeixement del dret del pacient a conèixer el nom dels metges responsables de la seva atenció i, en el moment de l'alta, a rebre un informe amb indicacions terapèutiques precises i amb un resum del seu historial clínic.

h) Reconeixement del dret del pacient a ser tractat amb respecte pel que fa a les seves conviccions personals.

i) El pacient pot cursar reclamacions, dirigides al director gerent, que en tots els casos han de ser contestades.

j) El pacient i els seus familiars han de respectar les normes de funcionament de l'Hospital, col·laborant amb el personal i tenint cura de les instal·lacions.

k) En cas d'alta voluntària o de refús d'una determinada prova diagnòstica o tractament, el pacient ha de signar el document corresponent, i eximir l'Hospital de qualsevol responsabilitat derivada d'aquesta decisió.

l) El pacient té dret a escollir el metge que el tracta a l'Hospital, així com els especialistes per interconsultes amb les limitacions que es deriven de les disposicions del present Reglament i altres normes legals d'aplicació.

Capítol VIII. Règim disciplinari

Article 47

El règim disciplinari pel qual es regeix tot el personal adscrit al Centre Hospitalari Andorrà, sigui quin sigui el seu tipus de vinculació, es recull en el Reglament de personal del Servei Andorrà d'Atenció Sanitària.

Capítol IX. Règim economicofinancer

Article 48

El CHA disposa d'un pressupost anual d'ingressos i despeses, l'avantprojecte del qual és elaborat pel director gerent d'acord amb la Llei general de les finances públiques i les directrius del Govern i que ha de ser presentat al Consell Directiu del SAAS perquè el discuteixi i l'aprovi.

Article 49

El pressupost anual ha d'incloure unes previsions d'ingressos i de despeses equilibrats.

Article 50

En qualsevol cas, els fons aportats per la CASS han de ser suficients per atendre les necessitats assistencials dels seus assegurats atesos a l'Hospital, considerant únicament les despeses de funcionament, i amb el benentès que correspon a l'usuari el pagament de les despeses no estrictament assistencials així com el percentatge de participació estipulat.

Article 51

El Govern ha d'aportar els fons necessaris per cobrir els costos de l'atenció als malalts sense cap mena de protecció i insolvents, excepció feta dels pacients privats, que sempre han de fer front als costos reals de l'atenció rebuda.

En cap cas, l'aportació del Govern no pot ser inferior al cinc per cent (5%) del pressupost anual de despeses de funcionament de l'Hospital, ni tampoc al cost real de les despeses d'assistència als malalts sense protecció i insolvents.

Article 52

El Centre Hospitalari Andorrà ha d'establir una llista de tarifes per a l'atenció a pacients privats, és a dir, aquells que financen la totalitat de la seva despesa sanitària amb recursos privats –propis, de mutualitats, companyies d'assegurança lliure, etc.

La suma de totes les vies de finançament esmentades ha de possibilitar que el Centre cobreixi els costos propis de cada cas i que, a més, obtingui un marge raonable per a la millora de les condicions assistencials i provisió del fons d'inversions.

Article 53

Altres fonts d'ingressos poden ser les donacions, la venda de productes derivats del funcionament de l'Hospital i, en general, totes aquelles altres fonts que autoritzi el SAAS.

Article 54

Els fons necessaris per al finançament de les inversions s'obtenen a partir de l'execució del pressupost anual i dels fons d'inversió extraordinària.

Aquest procediment de finançament extraordinari de les inversions té la finalitat d'assegurar l'adquisició i la renovació d'equips d'alta tecnologia, i la realització de les obres de conservació més importants.

Article 55

El pressupost del CHA ha de ser calculat a partir d'una base històrica. Sempre s'ha de considerar el nivell de recursos de l'any anterior per produir un nombre similar de serveis en l'exercici següent.

En el cas de proposar un augment o una disminució dels recursos, s'han d'incloure aquestes circumstàncies en el model pressupostari. D'aquesta manera el pressupost final ha d'estar compost per un pressupost de base històrica més un pressupost complementari, corresponent als serveis que es pretenen crear o suprimir.

Article 56

El pressupost de despeses, basat en l'activitat prevista, ha d'incloure una avaluació quantificada de les despeses de personal i de les restants partides de despesa del centre.

El SAAS ha d'aportar informació sobre l'evolució de les magnituds macroeconòmiques en matèria de salaris i de compra de béns i serveis, i s'ha de realitzar en el CHA el procés corresponent d'indexació previsional sobre el pressupost de despeses de l'exercici següent.

Article 57

El pressupost de despeses ha de separar les corrents de les inversions i, en aquest segon cas, ha de diferenciar les inversions pressupostàries de les extrapressupostàries.

Article 58

En la presentació del pressupost s'ha d'incloure un nombre raonable d'hipòtesis. En tot cas, la base pressupostària comuna a totes les hipòtesis ha de ser que tota hospitalització, d'acord amb el volum d'activitat prevista, tingui els costos compensats.

En qualsevol cas, però, també cal especificar els indicadors d'activitat i els mecanismes d'ajustament a utilitzar al final de l'exercici pressupostari, en el supòsit d'existir dèficit o superàvit.

Article 59

El calendari d'elaboració del pressupost el fixa el SAAS, d'acord amb la Llei general de les finances públiques i el que disposin les normes generals vigents.

Article 60

La Direcció del CHA ha d'elaborar un procediment de consens per a la preparació del pressupost, amb participació de la Junta Facultativa i dels òrgans de representació del CHA.

Article 61

Un cop aprovat el pressupost, segons el model aquí descrit, el SAAS ha de disposar les aportacions periòdiques al CHA dels fons aportats pel Govern. El sistema de pagament ha d'impedir l'existència de problemes de tresoreria.

Article 62

El SAAS ha de vetllar perquè el CHA no intervingui en operacions d'endeutament per circumstàncies alienes a la mateixa gestió.

Article 63

El model pressupostari del CHA està basat en la identificació de centres de responsabilitat, destinats a la preparació i la presentació del pressupost.

Article 64

Un centre de responsabilitat és una unitat organitzativa que realitza una o diverses activitats, amb una estructura i uns recursos propis i està dotada d'una única responsabilitat. La delimitació dels centres de responsabilitat ha d'incloure el conjunt d'activitats, tant assistencials com no assistencials, del CHA.

Article 65

Per a cada centre de responsabilitat, el pressupost ha de detallar un quadre amb l'activitat prevista i els mitjans congruents amb aquesta activitat.

Tanmateix, s'han de recollir les propostes de variació del volum d'activitat i dels mitjans per a cada Centre de Responsabilitat.

Article 66

La Direcció del CHA ha de disposar d'un sistema de control intern que mensualment ha de descriure l'evolució pressupostària de les grans partides de la despesa i el volum d'activitat i indicadors hospitalaris principals.

També hi han de constar els objectius previstos i els realment assolits, i proposar mesures clares a fi i efecte de normalitzar les desviacions detectades.

Article 67

En finalitzar cada exercici pressupostari, el director gerent ha de presentar la Memòria de gestió. En aquesta memòria hi ha d'haver els resultats econòmics i assistencials del CHA i ha de ser la base del procés d'ajustament pressupostari.

La Memòria de gestió ha d'explicitar els estats financers clàssics: el balanç i el compte de resultats. Anualment, han de ser auditats per un servei extern al CHA i de solvència professional reconeguda.

Disposició transitòria

Primera

Per als facultatius que ja estiguin acreditats a l'entrada en vigor d'aquest Reglament, la re acreditació periòdica ha de ser opcional i voluntària.

Disposicions finals

Primera

Aquest Reglament entrarà en vigor al cap de quinze dies de la data en què sigui publicat al BOPA.

Segona

A l'entrada en vigor d'aquest Reglament general, queden derogades totes les normes, les instruccions i les notes de servei que estiguin en contradicció amb allò que estableixi aquest Reglament.

Tercera

A l'entrada en vigor d'aquest Reglament general, s'ha d'obrir un període de 60 dies per celebrar eleccions al Consell de Facultatius, per adaptar-se al nou funcionament i la nova composició.

Andorra la Vella, 12 de juliol del 2000

Decret**de modificació del decret que atorga la concessió d'emissores de radiodifusió**

"Vist el Decret de data 13 d'octubre de 1999 relatiu a l'atorgament de concessió d'emissores de radiodifusió amb l'atribució de la freqüència FM amb cobertura exclusiva al territori nacional,

Atès que escau la modificació de l'apartat b) de l'article 2 de l'esmentat Decret pel que fa a les freqüències atorgades al Sr. Josep Rabadà Viñas,

El Govern, en la sessió de data 12 de juliol del 2000,

Acorda

Article únic

L'apartat b) de l'article 2 queda redactat de la manera següent:

"b) Les persones que han resultat concessionàries són:

Sra. Maria Margarida Sánchez González: Freqüència 87.8 MHz.

Sr. Josep Rabadà Viñas: Freqüències 94.6 MHz, 85.5 MHz i 100.2 MHz"

Disposició final

Aquest Decret entra en vigor al cap de 15 dies de ser publicat al Butlletí Oficial del Principat d'Andorra".

Andorra la Vella, 12 de juliol del 2000

Marc Forné Molné
Cap de Govern